

Marca da
bollo
euro 16,00

DOMANDA DI CANCELLAZIONE ALBO PROFESSIONALE

Al Presidente
Ordine Int.le Professioni Infermieristiche
di Campobasso-Isernia
Via Folchi, 3
86100 CAMPOBASSO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n° _____

chiede la cancellazione dall'Albo Professionale di codesto Ordine come _____

(specificare se Infermiere o Infermiere Pediatrico),

a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni o mendaci dichiarazioni sotto la sua personale responsabilità (art. 76 DPR 28/12/2000 n. 445)

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445

θ di non esercitare la professione infermieristica sotto qualsiasi forma

(indicare la motivazione e se trattasi di pensionamento, indicare la data dello stesso e l'Ente presso cui lavorava).

Inoltre assicuro di non svolgere a venire alcuna prestazione infermieristica sia a livello libero-professionale sia di volontariato.

Data _____

Firma _____

(Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38 del DPR 28/12/2000 n. 445)

N.B. – La suddetta domanda deve essere presentata all'Ordine anche a mezzo raccomandata entro il 30 novembre dell'anno precedente a quello in cui si intende cancellarsi.

Non può essere chiesta la cancellazione prima della collocazione effettiva in quiescenza.

ALLA DOMANDA DI CANCELLAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATO IL TESSERINO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO; TASSA ISCRIZIONE ANNO IN CORSO.

P.S. IN CASO DI PENSIONAMENTO ACCLUDERE COPIA DOCUMENTO ATTESTANTE LO STATO DI QUIESCENZA

CANCELLAZIONE DALL'ALBO PROFESSIONALE

(Informative relative alla procedura)

La domanda di cancellazione all'Albo va presentata utilizzando esclusivamente il modulo scaricabile da questa pagina e allegando i seguenti documenti:

- COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ
- TESSERINO DI ISCRIZIONE ALL'ALBO (o nel caso di suo smarrimento/furto, COPIA AUTENTICATA DELLA DENUNCIA DI SMARRIMENTO/FURTO dello stesso alle autorità competenti. E' possibile eseguire, gratuitamente, la copia autenticata della denuncia presso la Segreteria dell'Ordine, al momento della presentazione della domanda di cancellazione, esibendo l'originale)
- RICEVUTA DI PAGAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO RELATIVA ALL'ANNO CORRENTE
- UNA MARCA DA BOLLO DA € 16,00

MODALITA' DI PRESENTAZIONE

La domanda, e i relativi allegati, possono essere consegnati alla Segreteria, esclusivamente in orario di ufficio, o inviati tramite raccomandata con ricevuta di ritorno.

TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Il termine per la Cancellazione dall'Albo Professionale è fissato inderogabilmente entro il 30 Novembre dell'anno precedente a quello in cui non si vuole più essere iscritti.

In caso di presentazione della domanda di cancellazione dopo tale data, la quota di iscrizione all'Albo, dovrà essere pagata anche l'anno successivo.

N.B. Non può essere richiesta la cancellazione prima dell'effettiva collocazione in quiescenza

ATTENZIONE

Per poter presentare la domanda di cancellazione è necessario essere in regola con tutti i pagamenti compreso quello dell'anno in corso.

NON SARANNO ACCETTATE DOMANDE INCOMPLETE